



DEMANDE D’AFFILIATION

- L’Etat
- Les Collectivités Locales
- Les Etablissements Publics à Caractère Administratif

Organisme employeur :

Nombre de travailleurs : Date de recrutement du premier travailleur :

Adresse :

Gouvernorat : Délégation :

Localité : Code postal

--	--	--	--

Téléphone : Fax :

Je soussigné

demande en ma qualité de

l’affiliation de l’organisme ci-dessus mentionné à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale **conformément aux dispositions de la loi n° 2002-32 du 12 mars 2002.**

Fait à le

Signature et cachet de l’organisme

Important

L’organisme employeur est tenu de :

- déposer la demande d’affiliation, au bureau régional ou local territorialement compétent, dans le mois qui suit le recrutement du premier salarié.
- déposer un formulaire de liste nominative des travailleurs employés remplissant les conditions prévues par la loi ci-dessus visée, accompagné des pièces justificatives de leur embauche, dans le mois qui suit l’affiliation.
- faire immatriculer chaque salarié remplissant les conditions prévues par la loi sus-visée à la Caisse Nationale, dans le mois qui suit son recrutement.
- mentionner le numéro d’affiliation dans toute correspondance ou contact avec la Caisse Nationale.
- déposer une déclaration nominative de salaires chaque trimestre et payer les cotisations correspondantes au bureau régional ou local territorialement compétent dans le premier mois qui suit le trimestre ou mensuellement ou à l’avance.